O Ś W I A D C Z E N I E

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na:

- rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez placówkę oraz wykorzystanie tego wizerunku jak również danych osobowych (imię, nazwisko) na:
  - (stronie internetowej placówki: www.drukarska.net)
  - Fb: ZSEO we Wrocławu | Wroclaw | Facebook;
  - ……
  - …..

Wrażam/nie wyrażam* zgodę/y na kontakt ze mną, z prywatnego telefonu komórkowego nauczyciela, pod opieką którego, będzie przebywać moje dziecko, w celach wynikających z działalności placówki.

Wyrażoną zgodę można w każdej chwili wycofać pisząc na adres sekretariat@edu.drukarska.net lub składając pismo w sekretariacie placówki. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych realizowanego przed jej wycofaniem.

.....
data i podpis rodzica /prawnego opiekuna /

*niepotrzebne skreślić.